



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

Bogotá, 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000229992

Fecha Radicado: 2018-03-27 10:28:45

Anexos: 11 FOLIOS..



Señores
Subdirección Financiera y Contable
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000229982

Fecha Radicado: 2018-03-27 10:28:14

Anexos: 11 FOLIOS..



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°03 del Contrato 088 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°03 del Contrato 088 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de marzo y el 31 de marzo de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Acuerdo mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud disminución de retención en la fuente
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Alexander Gonzalez Oliveros
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

CPS N° 088 de 2018

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFEScol @icfescol ICFES ICFEScol • Calle 26 No. 69-76, Torre 2, piso 15. Edificio Elemento, Bogotá - Colombia
Atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4841460 - Gratuita Nacional: 01 8000 51 9535

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-

FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación:

26/03/2018 ✓

Contrato No:	88	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre de Contratista	ALEXANDER ONZALEZ OLIVEROS
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	80.005.010 ✓
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	3 ✓	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018 A: 31/03/2018 ✓

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Para el mes de marzo se realizaron las siguientes actividades: ✓

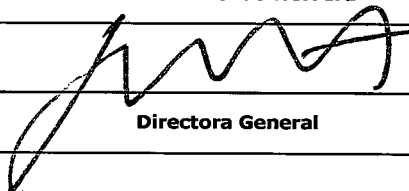
- Validar script de captura programa Qualtrics.
- Validación de comandos programa Qualtrics.
- Consolidación de bases de datos online y offlines programa Qualtrics.
- Validación licencia y usuarios programa Qualtrics.
- Validar script de captura para las pruebas PISA 2018.
- Documentación y caracterización del proceso de lectura pruebas Saber 11.
- Apoyo de la numeración y asignación de secuencias de las pruebas Saber 11B extemporaneo.
- Capacitación en programa R.

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones	3.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 3.500.000

*Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Ximena Dueñas Herrera
FIRMA:	
CARGO:	Directora General

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 088 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA


CONTRATISTA:	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS	C.C. / C.E. No.:	80.005.010
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/03/2018 ✓	Hasta 31/03/2018 ✓	INFORME No.: 3 ✓

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	88 de 2018	Fecha de inicio	10/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000) MCTE , precio correspondiente a 53,8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000) MCTE. ✓		
SALDO DEL CONTRATO: TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$35.000.000) MCTE. ✓			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce meses (12 meses) , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 05 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 10 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 088 de 2018. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES cancelará a el contratista el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por un valor de TRES MILLONES
-----------------------	--

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000), IVA INCLUIDO” que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberá cumplir las previsiones legales.

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor									
1	23/01/2018	N Pago correspondiente al mes de enero	\$3.500.000									
2	26/02/2018	N Pago correspondiente al mes de febrero	\$3.500.000									
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			X									

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Elaboración y diseño de estructura programas de captura de información.	70%
2	Elaboración de saltos y validaciones (Versus) del programa de captura.	70%
3	Verificación del flujo del cuestionario.	70%
4	Control de calidad del programa de captura.	70%
5	Liberación del programa de captura para su ejecución.	70%
6	Revisión cuotas de los diferentes proyectos.	70%
7	Capacitación virtual y presencial para ser jefe de salón y delegado	100%
8	Realización de llamadas para verificar la invitación a los colegios de las pruebas pisa.	100%
9	Informe de tipos de preguntas que tiene la plataforma QUALTRICS.	100%
10	Apoyo a la revisión de la plataforma App pisa	100%

11	Elaboración de la caracterización y procedimientos para las pruebas saber 11.	40%
----	---	-----

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	No fueron pactados productos entregables
---	--

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor XIMENA DUEÑAS HERRERA acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

XIMENA DUEÑAS HERRERA, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda.

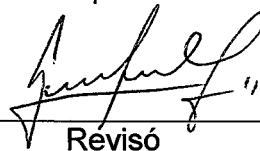
7. OBSERVACIONES

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

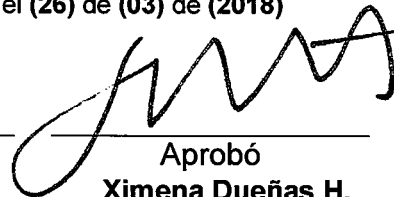
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (26) de (03) de (2018)


Elaboró

Alexander González o.
Profesional Contratista DPO


Revisó

Sulma Liliana Medina
Profesional Contratista DPO


Aprobó

Ximena Dueñas H.
Directora General.



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE MARZO DE 2018

No. De Informe 3 de 12

No. del Contrato 088/2018

No Documento
Identidad

80.005.010

Nombre del
Contratista

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES.

OBLIGACION CONTRACTUAL

ACTIVIDAD DESARROLLABLE

1. Apoyar la revisión y validación de los aplicativos para la captura de la información de los instrumentos de Pruebas Internacionales.

Si esta revisando el tema con la plataforma QUALTRICS para el proyecto que se va a ejecutar proximately y se estan unificando las bases para temas de encuestas online y offline. Ya se tiene un 80% de verificación de la plataforma.

ENTREGABLE: N/A

2. Apoyar la verificación de calidad de los datos de las distintas fuentes de información que maneja la Dirección de Producción y Operaciones y realizar la consolidación de las mismas.

Se apoyó al área de Subdirección de Aplicación de Instrumentos para la verificación de los colegios invitados las pruebas pisa y de la plataforma.

ENTREGABLE: Programa revisado de las pruebas PISA 2018.

3. Apoyar los procesos de monitoreo en los diferentes nodos (agrupación geográfica de sitios de aplicación interna de EL ICFES).

Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11

ENTREGABLE: N/A

4. Apoyar el asociamiento y validación de las secuencias a las aplicaciones de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.

Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.

ENTREGABLE: N/A

5. Apoyar la validación a las biblias (información consolidada correspondiente a cada inscrito) del grupo I de todas las pruebas que realiza EL ICFES.

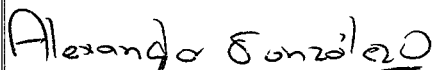
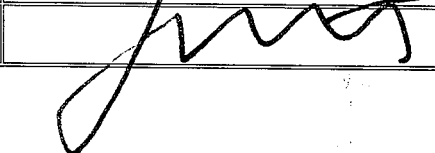
Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.

ENTREGABLE: N/A

6. Apoyar la preparación de formatos para el cargue de la información de combos de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.

Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.

ENTREGABLE:

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
7. Apoyar el cargue de material de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
8. Apoyar la creación de reglas de ordenamiento y reglas de citación.	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
9. Apoyar la asignación de combos, ejecución del proceso de ordenamiento de material y el proceso de numeración en las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES y validar dichos procesos con el reporte de inscritos.	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
10. Apoyar la creación y alimentación de las bases de datos de la información que requiera la Dirección de Producción y Operaciones.	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
11. Apoyar la atención a los requerimientos que se hagan de QUALTRICS para captura de información.	<p>Revisar documentacion del software e implementacion de la bases online y offline. Realizar reuniones de soporte tecnico con el proveedor del software. Realizar programas de prueba para realizar verificaciones de la plataforma. Se realiza informe de los tipos de preguntas que puede realizar la plataforma QUALTRICS</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
12. Asistir a comités y reuniones que le sean indicados por la Dirección de Producción y Operaciones, y rendir el correspondiente informe.	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B y se esta realizando el manual de procedimiento de las pruebas saber 11.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
No. 088 - 2018

Fecha: 01/03/2018


Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de marzo de 2018.

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes de marzo:

1. Apoyar en la validación, revisión y diseño de instrumentos en la plataforma Qualtrics.
2. Apoyar el seguimiento del diagnóstico de equipos en la prueba PISA 2018.
3. Apoyar la validación del string y ajuste de novedades en la lectura de prueba Saber 11B.
4. Apoyar en la documentación de las validaciones del proceso de lectura.
5. Apoyar la numeración y asignación de secuencias de la prueba Saber 11B Extemporáneo 2018.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista/pasante para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de marzo de 2018.

Cordial saludo,


ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
Contratista
No. 088 - 2018


GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
Supervisor

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES

DEBE A:

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE: **Tres millones quinientos mil pesos (\$3.500.000) MCTE.** ✓

Por concepto de “Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES”.

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Colpatria
- 00202007043

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 088 de fecha (05-01-2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.

Alexander Gonzalez Oliveros
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018. ✓

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Natalia González Rodríguez identificada con NIUP 1013103898 y Stephanie González Rodríguez con NIUP 98110305435, anexo registro civil.
2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes marzo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). ✓

Cordialmente,

Alexander Gonzalez
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogota.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN REPUBLICANA
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NIP

① Parte básica 981103	② Parte control 05435
---------------------------------	---------------------------------

① INDICATIVO SERIAL 28498316	SECCION GENERICA	
OFICINA DE REGISTRO CIVIL ④ Consulado, notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, NOTARIA 53	⑤ Departamento, municipio, Inspección, corregimiento SANTAFE DE BOGOTA D.C.	⑥ Códigos 1057
DATOS DEL INSCRITO	⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) Paterno: GONZALEZ Materno: RODRIGUEZ Nombre: STEPHANIE	
	⑧ SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año: 1998 Mes: 11 Día: 03
	⑩ LUGAR DE NACIMIENTO País: COLOMBIA Municipio: CUNDINAMARCA Capital: SANTAFE DE BOGOTA D.C.	

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL DE KENNEDY	⑫ Hora: 22 Minutos: 03	⑬ Tipo: Conanguíneo (+)
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa) CERTIFICADO MEDICO	⑮ Nombre de quien expide el certificado DR. JUDITH MARRUGO	⑯ Número de registro o fecha posterior 1977
DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO	⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera) Paterno: RODRIGUEZ Materno: CADENA Nombre: LADY CAROLINA		⑱ Edad al momento del parto 17 Años
	⑲ Documento de identificación (clase y número) T. I. No. 810725-50730	⑳ Nacionalidad(es) BOGOTA COLOMBIANA	㉑ Dirección domicilio CR 84B No. 49 B 44 SUR
	㉒ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE Primer apellido: GONZALEZ Segundo apellido: OLIVEROS Nombre(s): ALEXANDER		㉓ Edad al momento del nacimiento 9 Años
	㉔ Documento de identificación (clase y número) C. C. No. 80.005.910	㉕ Nacionalidad(es) BOGOTA COLOMBIANA	㉖ Dirección domicilio CRA 84B No. 49 B 44 SUR

⑳ DATOS DECLARANTE	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER C.C. No. 80.005.910 BOGOTA Domicilio: CRA 84B No. 49 B 44 SUR Firma: <i>Alexander Gonzalez O.</i>	
㉑ DATOS TESTIGO	Apellido(s) y nombre(s): _____ C.C. No. de identificación (clase y No.): _____ Domicilio (dirección completa): _____ Firma: _____	
㉒ DATOS TESTIGO	Apellido(s) y nombre(s): _____ C.C. No. de identificación (clase y No.): _____ Domicilio (dirección completa): _____ Firma: _____	
㉓ FECHA DE INSCRIPCIÓN	Año: 1998 Mes: 12 Día: 02 Nombre y firma del Registrador: <i>Betssy Wilches de Rodriguez</i> BETSSY WILCHES DE RODRIGUEZ	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

EL NOTARIO CINCUENTA Y TRES (53) DEL CIRCULO DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

CERTIFICA QUE:

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITU DEL INTERESADO CONFORME A LO ESTATUIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970, Y 1ro. DEL DECRETO



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1013103898

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39140352

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 53 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 2 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido **GONZALEZ** Segundo Apellido **RODRIGUEZ**
Nombre(s) **NATALIA**

Fecha de nacimiento Año 2005 Mes MAR Día 11 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos **CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. DE CAFAM** Número certificado de nacido vivo **A6172348**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 52.843.510 DE BOGOTA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 80.005.010 DE BOGOTA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 80.005.010 DE BOGOTA** Firma *Alexander Gonzalez*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción Año 2005 Mes ABR Día 28
Nombre y firma del funcionario **EDUARDO VENTURA WESNER**

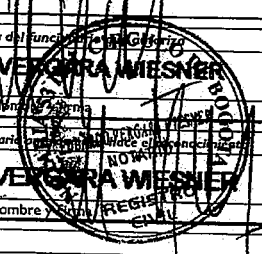
Reconocimiento paterno Firma *Alexander Gonzalez*
Nombre y firma del funcionario **EDUARDO VENTURA WESNER**

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**
LV. 117 Folio 151 *Carolina Rodriguez*



- ORIG - OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRO DE FACTURAS

Documento del contrato

Número de factura: []
 Fecha de emisión: []
 Fecha de recepción: []
 Valor total: 3.500.000 []
 Valor IVA: 3.500.000 []
 Notas: []
 Fecha de recepción original: []
 Número de radicación: []

Descripción
 Cuenta de enero febrero 2018.pdf
Nombre del documento
 Cuenta de 1696 Nueva 2018.pdf

[Descartar] [Borrar] [Anular]

- 1. Información general
- 2. Documentos del contrato
- 3. Información presupuestal
- 4. Ejecución del contrato
- 5. Modificaciones del contrato
- 6. Incumplimientos

Ejecución del contrato

Resumen de artículos

Resumen de tipos

¿Se requieren excepciones de códigos de autorización? Sí No

ID de tipo	Nombre de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
1	CUENTA DE GOBRO ENERO	09/01/2018 09:32:00 AM <small>01/10/2018 09:32:00 AM Lima</small>		3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar
2	enero 2018	01/02/2018 09:33:00 AM <small>01/10/2018 09:33:00 AM Lima</small>		3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

[Cross](#)

Resumen de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
Cuenta de enero-enero de 2018.pdf	Cuenta de enero enero de 2018.pdf	Proveedor Descargar
01-02-2018-Peiza.pdf	Ce 020-2018 Peiza.pdf	Contratista Descargar
Cuenta de enero febrero 2018.pdf	Cuenta de enero febrero 2018.pdf	Proveedor Descargar

▼ JOTA

Simple

PAGOSIMPLE |

Prefectura

Fecha creación reporte: 2018-03-23, 12:09:01 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1012093839

Periodo Cotización: marzo de 2018

Periodo Servicio: marzo de 2018

Referencia pago (PIN): 8888632960

GUARDADA 23/03/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS		
Documento	CC80005010	Dirección	CRA 79 B N 49 B 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3104809091
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER Identificación CC80005010		

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Afiliados y Nombres	Tipo Cotización	Salidas Cotización	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Administradora	IBC Cajas	Aportes Cajas	Administradora	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aportes Militarista	Total
CC 80005010	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER	99	00		\$ 1.400.000	\$ 7.400		\$ 1.400.000	\$ 175.000		\$ 1.400.000	\$ 175.000		\$ 1.400.000	\$ 175.000		\$ 1.400.000	\$ 175.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000.000

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.400.000	IBC Riesgos	\$ 1.400.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 224.000	Aportes	\$ 0	Aportes Salud	\$ 175.000	Aportes Riesgos	\$ 7.400	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENIA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Militarista	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 412.300																					
																							SUBTOTAL SIN INTERESES DE	\$ 408.400	TOTAL INTERESES DE	\$ 5.900																			TOTAL FINAL	\$ 412.300

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora		Periodo de cotización salud													
3		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		

Cafam-Colsubsidio-Mercadogruenias Cafam-Colsubsidio-



8888886329600000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)7708998485884(8020)8888632960(3900)0000000(96)20991231